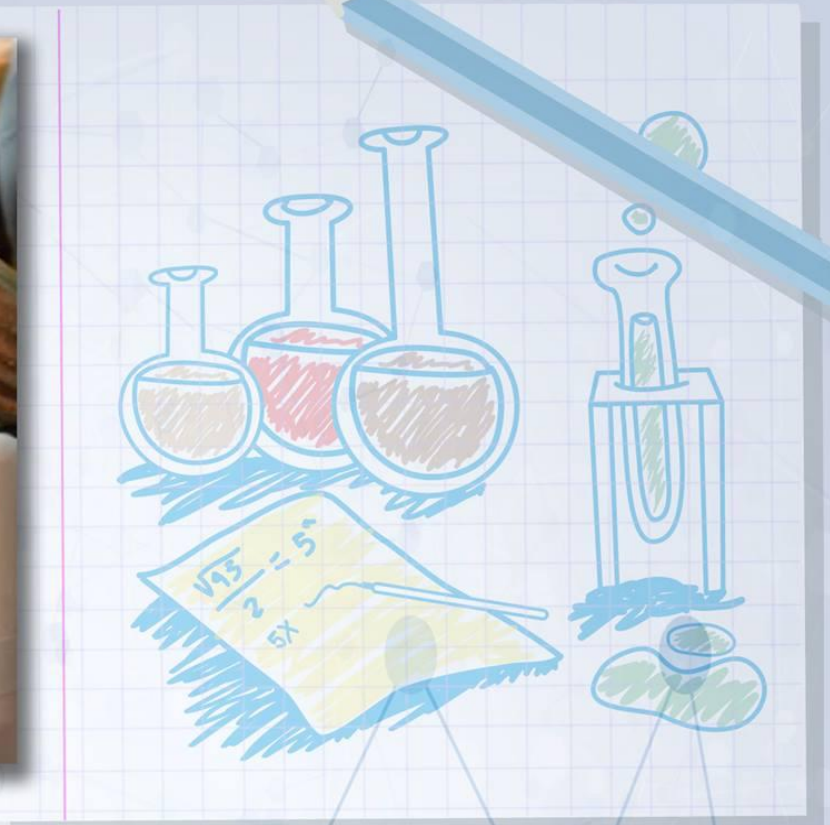
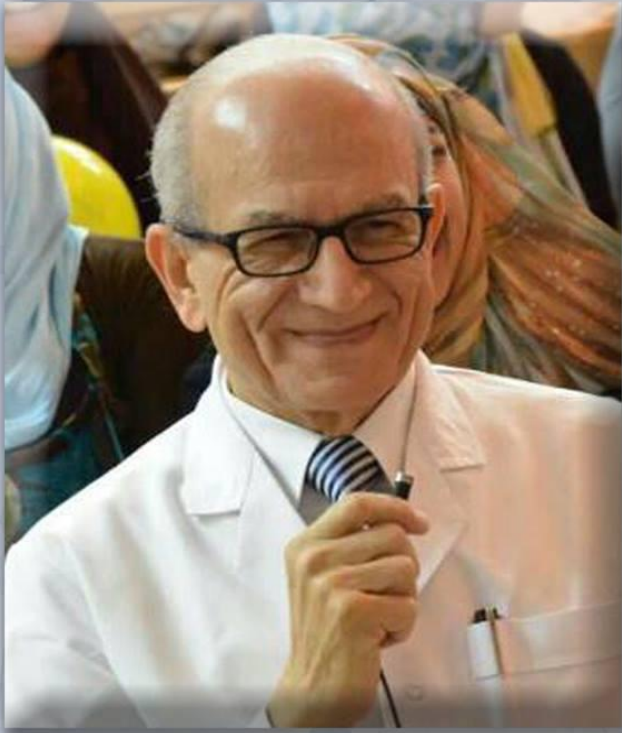




BIOCHEMISTRY

Prof/ Rasheed Bahgat

Lipid metabolism

Fate of absorbed lipid - Lipolysis

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

1 اتكلمنا في المحاضرة السابقة عن ازاى بنعمل Digestion of Phospholipids وقلنا ان لديها طريقتين:

- A. Short chain fatty acids/Medium chain fatty acids/22%Glycerol from TAG/ Bile Salts → Portal Blood in Liver
- B. Long Chain fatty acids/8%Glycerol(TAG الى مش من الـ) → Activation → TAG → Chylomicron → Lacteals → Systematic Circulation غالباً في الـ Lymphatic

النهارة هنتكلم عن الـ Fate of Absorbed Lipids

1. الـ short chain fatty acids اللى فى الـ portal blood in liver حجمها صغير و بالتالى ممكن اى tissue ياخذها.

2. الـ long chain fatty acids

A. حجمها كبير لذا محتاجة حاجة تكسرها بالانزيم خاص هو الـ Lipoprotein Lipase

N.B. (Chylomicron → FA/Glycerol/Chylomicron Remnants)

الانزيم ده بيحصله الـ pt activation --> Apo C-2 وده مختلف عن نوعين الـ apoproteins اللى داخلين فى تكوين الـ chylomicron.

✓ Chylomicron + Apo C-2 → Mature Chylomicron

✓ الـ Lipoprotein Lipase موجود فى الطبقة الداخلية الـ vascular endothelium فى الـ extra hepatic tissue (يعنى فى كل الـ endothelium ماعدا الـ liver) لكن يزداد فى الـ muscle سواء الـ smooth او الـ cardiac للـ energy و يزداد ايضا فى الـ adipose tissue للـ Storage

✓ الـ lipoprotein Lipase متخصص انه يشتغل على جزء الـ TAG فى الـ lipid و ملوش دعوة بالباقي فهو بيكسر الـ TAG بنسبة حوالى 90:80% بيكسرها الى الـ Glycerol & FA

✓ الانزيم كمان بيحصله : + فى النشاط الـ activation by Heparin (جزء من الـ chylomicron) و + فى الانتاج الـ induced by Insulin

✓ لو اكلنا كمية كبيرة الـ Blood plasma بتكون الـ milky & Turbid لوجود الـ chylomicrons و تقضل الـ turbid لمدة الـ 7:8hr حتى تكسير الـ chylomicrons و لكن لو اديت الـ heparin العملية دى تاخد الـ 1:2hr عشان كده بنسمى الـ Heparin (Clearing Factor) الطريقة: انه يعمل الـ release lipoprotein lipase of heparin Sulphate فبدل ما يبقى على الطبقة الداخلية يتحرر و يشتغل اسرع و اشمل.

B. بعد ما يكسر الـ chylomicron لازم اعرف ان هو بيدى الـ Glycerol & fatty acids ده الاساسى و بيدى كمان حاجة اسمها الـ chylomicron remnants

✓ صح ان الـ muscles من المناطق اللى بيعلى فيها تركيز الـ lipoprotein Lipase الا انها مبيحصلش فيها امتصاص للـ Glycerol عشان مفيهاش الـ glycerol Kinase وكذلك الـ adipose tissue مبيعرفش ياخد الـ glycerol عشان معروض الـ enzyme

✓ الاماكن اللى يوجد فيها هذا الـ enzyme (Glycerol Kinase) مثل الـ Liver , Intestine & kidney ويحلل

Glycerol → Glucose فى الـ Gluconesgenesis

✓ fatty acids تبقى بتمتص في العضلات و adipose tissue 90% و جزء منها هيروح ال circulation و يروح
للـ liver 10%.. الـ 10% هتكون متصلة بالـ albumin علشان هما في الاصل insoluble
C. fatty acids اللى بتروح الـ extra hepatic tissue ليها استخدامات مختلفة على حسب نوع الخلية:

1. Oxidation for energy
2. Making other compounds (Econoids “20C atom
FA”/Phospholipids/glycolipids/Cholesterol esters “Tissue Fat”)
3. Storage
4. Secretion (Lactation اثناء Sebaceous from sebaceous Glands & Milk)

D. فيه جزء من الـ TAG 10% يكون chylomicron remnants وده يروح الـ liver
الـ remnants فيها Apo A و Apo B 18 و cholesterol esters قبل ما تتكسر.
E. هنقارن بين الـ tissue fat & Depot Fat

P.O.C	Depot fat(storage)	Tissue Fat
Site	Fat cells على شكل droplets يوجد جزء صغير في الـ liver & Muscles	In every cell في الـ membrane
Function	1. Energy ✓ هنا لاوم نفرق بين الـ energy اللى جاية من الـ lipids و الـ CHO لأن اللى جاية من الـ lipids بتديني اكتر حوالى 9.3Kcal لكن الـ CHO 4Kcal . ✓ لما بخزن الـ CHO لازم اخزن معاه water علشان احافظ على الـ osmotic pressure وده مش بيحصل مع تخزين الـ lipid علشان هو اصلا insoluble يعنى مش هياثر على الـ OP 2. Insulator to heat ✓ يقلل فقدان الحرارة و يعمل تعادل 3. Protection to underlying organs زي العضلات 4. Supportive ✓ زي الـ (perirenal kidney fat) و الدليل لما حد يخس بسرعة الـ kidney ممكن تتزلق و تعمل obstruction of renal tubules	1. Permeability to membrane ✓ بيحدد النفاذية واللى بتكون اكبر للـ lipophilic compounds 2. Anchor proteins تمسكها في مكانها 3. Insulator to move impulse 4. Surfactant in lung alveoli يمنع الـ lung collapse

Composition	TAG 3 F.A Phospholipids Cyclolipids ✓ Triacylglycerol 2 phospholipids ✓ F.A only	
	More saturated F.A More unsaturated F.A يعنى النوعين فيهم ال saturated و ال unsaturated لكن بنسب مختلفة	
	Variable ✓ حسب كمية الاكل فيه اكثر saturated or unsaturated CHO	Constant component tissue ✓ لأنه جزء من ال tissue
Amount	Variable	Constant

adipose tissue lipolysis و هو تكسير الfat في الfat tissue

- باستمرار الdepot tissue بيتكسر و يعاد بناؤه على شكل TAG وده يشمل الfasting & feeding لكن طبعا المعدلات مختلفة.

1. اول enzyme هيشغل هو hormone sensitive lipase الطريقة:

(a) يشيل IFA من ال3rd position عامل زى الlipases بتاعت الGIT

Specific for primary ester linkage in position 1&3

(b) هيتبقى IDAG او بنفس الانزيم هيفك تانى fatty acid من ال1st position

(c) هيتبقى 2MAG

2. تانى enzyme هو monoacylglycerol lipase و هو specific of 2nd position وده هيفك IFA من الMAG و يدينى glycerol & 3 Fatty acids

الhormone sensitive lipase بيتسمى كده عشان الهرمونات بتغير نشاطه يعنى ممكن عمله regulation على عكس monoacylglycerol lipase

3. كد هينتج عندى glycerol & 3F.A

4. مصير الGlycerol هنا انه هيروح الliver عشان معنديش فى الadipose tissue glycerol kinase

5. مصير الfatty acid ليهم احتماليين على حسب الاحتياج:

(a) اما هيروحوا لـ circulation و يقبوا مع الalbumin عشان يوصل لـ liver و الother tissues

(b) هيبقى reesterfied بانه هيجصلوا F.A → Acyl-coA activation بالانزيم FA Thiokinase

عشان يرجع يدينى TAG Acyl-coA + Glycerol →

✓ هنا الglycerol هيجبوا منين Glycerol 3-phosphate → DHAP → Glycolysis

- ✓ دى معتبرش lipolysis عشان محصلتش على FA مكسر دى عملية مكملة للlipolysis
- ✓ اهمية العملية دى انى مسبش free fatty acids فى الخلية لأن فيها COOH
- ✓ بسميها reesterfication عشان مع الglycerol بيبقى estrated تانى
- ✓ تعتمد هذة العملية على توفير الGlycerol اللى بيحى من glucose و بتبقى اكر فى الfeeding
- ✓ الglucose بيدخل ال adipose tissue بـ transporter-1 اللى بتبقى انشط فى الfeeding عشان بتبقى activated by insulin
- ✓ TAG اللى موجود فى الcirculation فى الchylomicron و الVLDL (very low density lipoprotein) و يتكسر بانزيم lipoprotein lipase و يدينى FA & Glycerol
- ✓ الlipolysis و الreesterfication هما اللى بيحددوا معدل خروج الFA من الadipose tissue كل ما زاد الlipolysis زاد التكسير و خروج الFA و عكسها عملية Reesterfication

Regulation of lipolysis

- بيبقى غالبا على انزيم hormone sensitive lipase. نوع ال regulation هنا هيبقى covalent عشان بالهرمونات, القاعدة دى ليها بعض الاستثناءات :
 1. الانزيم و لأن العملية دى هدمية بيكون له 2 forms : active form phospholyrated and inactive form dephospholyrated
 2. ال inactive بيتحول لـ active بانزيم protein kinase A بيحط p اللى بياخذها من ATP
 3. ال active بيتحول لـ inactive بانزيم lipase phosphatise اللى بيكسر و يطلع p بيكسر باضافة water
- ال protein kinase A بيحصلوا regulation كالتالى :
 - الانزيم ده بيحصله activation بالـ CAMP
 - الانزيم ده بيحصله induction بالـ GH لأن

بس بطريق غير مباشرة $GH \rightarrow +Adenyl\ cyclise \rightarrow +c-AMP \rightarrow +Protein\ Kinase\ A$
 - بيحصلوا activation بالـ epinephrine & Glucagon & Thyroxine $+adenyl\ cyclise \rightarrow +c-AMP$
 - بيحصلوا inhibition بالـ nicotine و ال-PGE-1 $+adenyl\ cyclise \rightarrow +c-AMP$ و كمان بيحصلوا inhibition بالـ insulin $+c-AMP \rightarrow +phosphodiesterase \rightarrow +c-AMP$ يقلل protein kinase A
- ال lipase phosphatise بيحصلوا regulation كالتالى :
 - Activation بالـ insulin
 - Induction بالـ cortisol
 - Regression بالـ insulin
- ✓ ال overall بتاع ال insulin انه بيخلى ال inactive form اكر , يعنى يخلى ال dephospholyrated اكر يعنى الاقل ال active form. يعنى يقلل ال lipolysis بتقليل نشاط و كمية انزيمات معينة.

- النوع الثاني من الregulation هي الallosteric بتحصل بس على ال active form of hormone sensitive lipase بال fatty acids اللى بتعمل A inhibition ليه يعنى ؟ inhibition of lipolysis

- ✓ اللى عنده hyperthyroidism الheart rate عنده بيبقى عالى لأن الthyroxine بيعلى ال epinephrine <-- B receptors عددها كبير. لذلك تأثر الthyroxine غير مباشر على ال lipolysis لكن بيعملها activation through epinephrine وممكن يبقى السبب زيادة B receptors او G-protein و النتيجة زيادة c-AMP
- ✓ ال GH بيزود معدل ال induction of lipolysis بشكل غير مباشر لأن $GH \rightarrow +adenyl\ cyclise \rightarrow +c-AMP$ اذا بيزيد تأثير ال epinephrine و ال Glucagon لأنه بيعمل induction for enzyme adenyl cyclise
- ✓ ال GH بيعمل more of lipolysis by induction of enzymes لكن الthyroxine بيعمل activation of lipolysis by activation of hormone

- ✓ لازم نلاحظ فى ال lipolysis بيشتغل انزيم اسمه lipase phosphatase و ده فرق بينها و بين ال CHO اللى كان بيشتغل فيها انزيم اسمه ptn-phosphatase
- ✓ يقال ان فى عدم وجود ال cortisol ال epinephrine مبيشتغلش و ده يسمى permissive action of hormone on others (يعنى يسمح للهرمون الاخر)
- ✓ و هنا السبب ان ال cortisol هو اللى بيعمل induction للانزيم اللى هينشطه ال epinephrine فلو كان مش موجود ال epinephrine مش هيلاقى حاجة ينشطها.
- ✓ ال action of cortisol هيبقى متركز فى بعض الاماكن فى ال adipose tissue و يتركز فى ال limbs لكن فى الباقي ال cortisol مشغلش (trunk , abdomen , face)
- ✓ اذا ال hypercortisim ال fat هيتكسر من ال limbs و يروح لل trunk , abdomen, face & neck



Regulation for release of Fatty acid

مش معنى انه حصل ال lipolysis انه هيحصل ال release لأنه ممكن يحصل ال reesterfication

1. على حسب ال feeding و ال fasting

فى ال feeding: (Increase in insulin) <-- Supply of glucose , increase in uptake of

Glycerol 3phosphate & esterfication

2. و العكس فى ال fasting

عملية ال oxidation of FA اول تنظيم ليها هو ال release of FA و هو هام جدا عشان اكون ال ketone bodies

3. ال hyperglycaemia بتزود ال release of fatty acids و بتقلل ال lipolysis و بتزود ال esterfication

4. و العكس فى ال hypoglycaemia